|  |  |
| --- | --- |
| (Nazwa i adres Wykonawcy/ów) | **WYKAZ OSÓB** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pt.:„Usługi telekomunikacyjne dla Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu w okresie 28 miesięcy”. niniejszym przedkładam(my) WYKAZ OSÓBskierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | wykaz osób(imię, nazwisko) | doświadczenie –praktyka (lata) ogółem | wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia (np. wyższe średnie itd)  | informacje na temat ich kwalifikacji zawodowych  | zakres wykonywanych przez nie czynności  | informacja o podstawie do **dysponowania** tymi osobami (dysponowanie dot. stosunków prawnych np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna itp.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |

**OŚWIADCZAM (-my),** że:

(1) DYSPONUJE (-my ) osobami wymienionymi w wierszu nr .................. wykazu**\***;

(2) **NIE**DYSPONUJE (-my ) osobami wymienionymi w wierszu nr ............. wykazu**\***, lecz polegając na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 cyt. Ustawy pzp, będziemy dysponować tymi osobami.

Zgodnie z art. 22a ust. 2 cyt. ustawy pzp w przypadku, gdy osoby wskazane w wykazie, zostały oddane do dyspozycji przez inne podmioty, Wykonawca przedstawi zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji ww. osób niezbędnych na potrzeby realizacji zamówienia.

**OŚWIADCZAM (-my),** że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień

*......................................................................................*

 *(****podpis*** *i pieczęć upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

*......................................................................................*

 *(miejscowość i* ***data*** *)*